CLAIMS ONLY

Application Number | Filling Date |
| 10/8/0,595 |
| Applicant(s)

CLAIMS	A	SFILED 17/0		AFTE	TER FIRST AFTER S			SECOND		May be used for additional claims or amendments							
-	Indep	17100		AMEN	DMENT		AME	NDMENT		1	*			*	s)nempiror	1	
1	пациер	. Depe	ja li	ndep	Depen	d	Indep	Depend	-							1	
2			-	<u> </u>		\Box		1 71	7	51	Inde	10	epend	Indep	Depend	Indep	<u> </u>
. 3		'	 		<u> </u>	1			7	52	- 	-	· · ·			- mack	De
4	1	1-			·	4		1	7	53	 	- -					┼
5		1				-	-			54	-	-					
.6		1							7	55							
7		1				- -		 -		· 5 6					-		
B							·	·		57	1.						
9 10.		1							-	58							
11						1		 	1 1	59						<u></u>	
12									~· ···	60					·		
13		 	-			\perp			1 1	62							
14	 -	 	┪			1			1 1	63		+					
15		 	 			1				64							
16		<u> </u>	1=		·	-			_ [65		+		·			
17· · ·			1			7-			[:	66		1=			I		
19	·					╁╴			`	67							
20		ļ				\mathbf{I}^{-}			F	68 - 69		1					•
21	·		┼						- 1	70		 -					-
22			 	-		 			-	71		 					
23			1			-				72		-					
24						 		<u> </u>		73							
26						\vdash			-	74							
7									· -	75 76							
8			ļ						-	77					-		 -
	7			- -					·	78							
			<u>:</u> -							79							
				_					_	. 80	·						
									ـــا	81	I						
									-	82							
5				_ _					<u> </u>	84 .							
			·						-	85							
		-								86							
										87	1						
				1-						88				 			
	T			1					<u> </u>	89			1		 		
						 -			·	90							
				1		<u> </u>			:	91						 	
										92							
 -										93 94						 	
 			· ———							95		·					
				1:	I					96							
					$-\Gamma$					97			-	· ·			
 				4			\Box			98			<u>- </u>				
										99							
	, — — ,			 		·				00		<u> </u>	- 				
(+	1		11	· 1		-1 $\overline{1}$.		Tol		 - ,						
0	—	·	·		·		J [1	Inde	ер .	- 11				1	·	
1d. ()		_	7	· -	- 1		◀		Tota	al	→	•	 		·	_	
	·T								Dep		.`•		1			4-1	
	<u> </u>		- 1		- 1		1	- 1	Total Clair	1							_